

Nome dell'organizzazione:

Tipologia ente:

- Organizzazione no-profit
- Organizzazione for-profit
- Ente governativo
- Università o istituto educativo
- Museo, acquario, zoo
- Altro.....

L'organizzazione include lo studio e/o la conservazione della biodiversità tra le proprie attività, missioni o obiettivi:

- Sì
- No

In caso affermativo, indicare brevemente come:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

L'organizzazione è impegnata nell'adottare misure per minimizzare l'impatto ambientale:

- Sì
- No

In caso affermativo, indicare brevemente come:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



Modulo di iscrizione organizzazioni

Indicare il referente dell'organizzazione

Nome: Cognome:

Telefono: Email:

Dichiaro di aver letto e di accettare integralmente le norme previste dallo Statuto della Society For Conservation Biology Italy Chapter Onlus (SCB Italy), disponibile alla pagina:

<https://scbitaly.org/la-societa/> .

Dichiaro di aver fornito informazioni veritiere, pena la revoca dello stato di membro del Chapter e divieto di rinnovo dell'iscrizione.

Autorizzo SCB Italy a utilizzare i miei dati personali per le necessità di archivio, per comunicazioni e per fini sociali attinenti.

Data:..... Firma:.....